



**N.B. Allegato da compilare solo in caso di mancata corresponsione di compensi per l'anno 2017**

Allegato n.2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto ASCENZI FRANCESCO, nato a Macerata (Mc), il 11.10.1968 e residente in Macerata, via Fontescodella n. 28/a, in relazione alle informazioni di cui all'art. 14 del D.Lgs 33/2013, sotto la propria Responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso si dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

Di non aver assunto altre cariche presso enti pubblici o privati o con oneri a carico della finanza pubblica.

Macerata, li 26/03/2018

f.to Francesco Ascenzi



*\* La sottoscrizione della presente dichiarazione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione della stessa. In alternativa la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato ed inviata a questa Amministrazione corredata da copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati forniti nel rispetto della DLgs. 196/03.*

